

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

M22- 0019501

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8876 Société : 196147  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 1 ATHOU SOUTD  
Nom & Prénom : 1 ATHOU SOUTD  
Date de naissance : 18 06 59  
Adresse : 10 Rue Abou Wajt Résidence  
Mohamed Jassi M Bourgogne CFA  
Tél. : 0662783075 Total des frais engagés : 1330,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
18 DEC. 2023  
L'Allou Soud, Age : 1959  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Hyperthyroïdie  
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : 

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 0002 3308       | Cette             | 359,00                |                                 | DR BENCHEKROUN DR  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire d'analyses médicales du Phare<br>AV Dr M. Sijemassi<br>Rés. Laâïda Khadidja, Casablanca<br>Tél: 0522 203239 Fax: 0522 203286 | 19/11/23 | B 850                        | 980,00 DA              |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

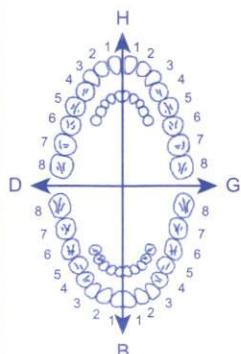
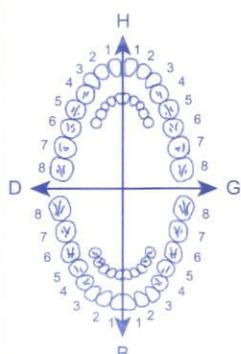
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
|                                  |                | A M    | P C | I M | I V |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées                            | Nature des Soins                 | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|---|---|----------------------------------|-------------|-------------------------|
|    |   |                                  |             |                         |
|   |   |                                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|   |   |                                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|   |   |                                  |             | FIN D'EXECUTION         |
|   |   |                                  |             | Coefficient des Travaux |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE |                                  |             |                         |
|  | H<br>25533412<br>00000000<br>35533411     | 21433552<br>00000000<br>11433553 |             |                         |
| D   | 00000000                                  | 00000000                         | G           |                         |
| B   | 35533411                                  | 11433553                         |             |                         |
|   |   |                                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|   |   |                                  |             | DATE DU DEVIS           |
|   |   |                                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 18 DEC. 2023 الدار البيضاء في

*Mr Lehou  
 Smaad*

## SANG

### Lignées sanguines

- NES  
 Plaquettes

### Lipides

- Cholestérol Total  
 Cholestérol HDL/LDL  
 Triglycérides

### Diabétologie

- Glycémie

- HbA1c

### Ionogramme

- Créatinine  
 Clearance créatinine

- Acide Urique  
 Tono complet

### Hépatologie

- Transaminases  
 Gama GT

- Ag HBs  
 Ac anti HVC

### Enzymologie Cardiaque

- Troponine I  
 CPK  
 CPK Mb

- BNP  
 D-Dimètres  
 LDH

### Hémostase Coagulation

- TP + INR  
 TCA

- A.T .III.....

### Thyroïde

- TSHus

### Autres

- PSA

## URINES

Laboratoire d'analyses  
 médicales du Phare  
 Av Dr Med Sijelmassi  
 Rés Lalla Khadidja Casablanca  
 Tél: 0522 203236 Fax: 0522 203286

échantillon  
 Dr BENOMAR  
 Cardiologue  
 RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA  
 TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25  
 INPE N° : 091021618

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيسي عمارة ب - المعريف - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA  
 TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Email : benchekrourdriss@hotmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 19 décembre 2023

**Mme LAHLOU SOUAD**

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| <b>FACTURE N</b> | <b>4272/2023</b> |
|------------------|------------------|

**Analyses :**

Déplacement à domicile -----  
Numération formule sanguine -----  
Vitesse de sédimentation -----  
Glycémie (à jeûn) -----  
Hémoglobine HbA1C -----  
Creat + DFG (DFG F) -----  
Acide urique R -----  
Transaminases -----  
GGT -----  
Profil lipidique 3 -----  
Ionogramme sanguin (avec bicarbonates) -----  
Protéinurie = albuminurie (Recherche) -----

Total : B 850

**Prélèvements :**

Sang-----

**TOTAL DOSSIER**

**980,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Quatre vingt Dirhams

Laboratoire d'analyses  
médicales du Phare  
Av Dr Med Sijelmassi  
Rés Lalla Khaddouj, Casablanca  
Tél : 0522 203286 Fax : 0522 203286

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 19/12/23

Prélèvement effectué à 11:04

Édition du : 19/12/23

Dr DRISS BENCHEKROUN

**Mme LAHLOU SOUAD**

Né (e) le : 18/06/1959

Référence : 23L188

Prélèvement réalisé à domicile.

## Hématologie

### NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

**Normales**  
(Femme Adulte) **Antériorité**

13/06/23

|                               |         |                   |                 |        |
|-------------------------------|---------|-------------------|-----------------|--------|
| HEMATIES ----- :              | 4,40    | M/mm <sup>3</sup> | 4,2 - 5,2       | 4,24   |
| Hémoglobine ----- :           | 13,8    | g/100 ml          | 12 - 16         | 13,4   |
| Hématocrite ----- :           | 40      | %                 | 35 - 45         | 38     |
| Volume globulaire VGM ----- : | 90      | μ3                | 85 - 95         | 90     |
| Charge TGMH ----- :           | 31      | pg                | 27 - 32         | 32     |
| Concentration CCMH ----- :    | 35      | g/100 ml          | 31 - 37         | 35     |
|                               |         |                   |                 |        |
| LEUCOCYTES ----- :            | 8 600   | /mm <sup>3</sup>  | 3500 - 10000    | 7800   |
| Neutrophiles ----- :          | 60      | %                 | 2000 - 7500     | 4524   |
| Eosinophiles ----- :          | 2       | %                 | < 500           | 78     |
| Basophiles ----- :            | 0       | %                 | < 100           | 0      |
| Lymphocytes ----- :           | 34      | %                 | 1500 - 4000     | 2886   |
| Monocytes ----- :             | 4       | %                 | < 1000          | 312    |
|                               |         |                   |                 |        |
| PLAQUETTES ----- :            | 266 000 | /mm <sup>3</sup>  | 150000 - 400000 | 260000 |

### VITESSE DE SEDIMENTATION

**Normales**  
Antériorité

36

1 ère heure ----- : 9 mm < 20 36

2 ème heure ----- : 38 mm 75

*Valeurs attendues à la 1ère heure chez les patients âgés de plus de 50 ans*

*femmes < 30 mm/1 ; hommes < 25 mm /1h*

ABOR TOIRE DU PHARE  
LABORATOIRE DU PHARE  
Av. N. B. S. 3000 Casablanca - Tél. 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86  
Ces

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 19/12/23

Prélèvement effectué à 11:04

Edition du : 19/12/23

**Dr DRISS BENCHEKROUN**

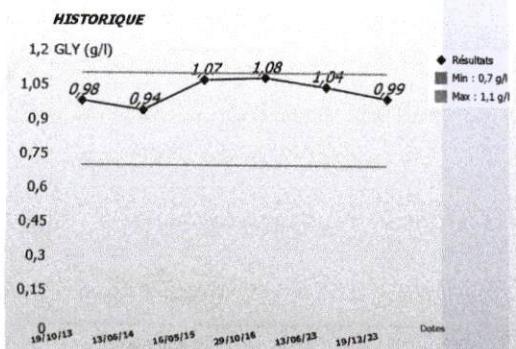
**Mme LAHLOU SOUAD**

Né (e) le : 18/06/1959

Référence : 23L188

**Biochimie**

Glycémie à jeun ----- : 0,99 g/l 0,7 - 1,1 1,04  
(Hexokinase, Cobas c111, Roche) Soit : 5,49 mmol/l



Hémoglobine glyquée A1c ----- : 6,22 % 5,80  
(Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche)  
Valeur seuil : 6,5% (ADA, 2011)  
Cible thérapeutique : Diabète de type 2 HbA1c ≤ 7 % ( HAS, Janvier 2013)

**DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE**

Créatinine sérique ----- : 6,3 mg/l 5 - 13 7,3  
(Jaffé, Cobas c111, Roche) Soit : 56  $\mu$ mol/l

Débit de filtration glomérulaire estimé----- : 101 ml/mn/1,73 m<sup>2</sup> > 60 85  
(Formule MDRD permet l'estimation du DFG indexé à la surface corporelle)  
La mesure du DFG est indispensable lorsqu'une valeur exacte est requise.

Acide urique ----- : 55,0 mg/l 24 - 57 57,4  
(Enz. Trinder, Cobas C111, Roche) Soit : 327  $\mu$ mol/l

Sous traitement hypouricémiant permanent, l'uricémie cible est inférieure à 60 mg/L.

Transaminase SGOT / ASAT ----- : 15 UI/l < 32 29/10/16 17  
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)

Transaminase SGPT / ALAT ----- : 19 UI/l < 34 21  
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)

LABORATOIRE DU PHARE  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M. Sijelmassi, Casablanca, Lalla Khaddouj  
Casablanca  
Tel: 05 22 20 32 36 - Fax: 05 22 20 32 86

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 19/12/23

Prélèvement effectué à 11:04

Edition du : 19/12/23

**Dr DRISS BENCHEKROUN**

**Mme LAHLOU SOUAD**

Né (e) le : 18/06/1959

Référence : 23L188

|                                    |    |      |      |          |
|------------------------------------|----|------|------|----------|
| Gamma Glutamyl Transférase ----- : | 14 | UI/l | < 42 | 13/06/14 |
| (IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)    |    |      |      | 22       |

**EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE**

|   |         |      |        |          |
|---|---------|------|--------|----------|
| Triglycérides----- :                      | 1,15    | g/l  | < 1,5  | 13/06/23 |
| (GPO / POD , BS240 Pro, Mindray)          | Soit :  | 1,31 | mmol/l | 1,06     |
| Aspect du serum ----- :                   | Limpide |      |        |          |
| Cholestérol total ----- :                 | 2,13    | *    | g/l    | < 2      |
| (CHOD / POD, BS240 Pro, Mindray)          | Soit :  | 5,49 | mmol/l | 2,23     |
| Cholestérol HDL ----- :                   | 0,48    | *    | g/l    | > 0,5    |
| (directe, enzymatique, Cobas c111, Roche) | Soit :  | 1,24 | mmol/l | 0,46     |
| Cholestérol LDL ----- :                   | 1,42    | g/l  |        | 1,56     |
| (Formule de Friedwald)                    | Soit :  | 3,66 | mmol/l |          |

*Résultat du C-LDL ininterprétable pour des triglycérides > 4mmol/l.*

Les valeurs souhaitables sont indiquées pour les patients sans facteur de risque.

Autrement, la LDLémie est à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque CV associés:  
(âge, tabac, HTA, antécédents familiaux de maladie coronaire, diabète de type 2, C-HDL<0,40 g/l)

Nombre de facteurs de risque : 0 1 2 3 et + haut risque CV

Valeur souhaitable LDLémie (g/l): <2,2 <1,9 <1,6 <1,3 <1,0

(Afssaps , 2005)

Résultats exploitables dans le cadre d'un jeûn strict de 10 à 12 heures

**LABORATOIRE DU PHARE**  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biogiste Médicale  
Av. M. Sijelmassi Rés. Lalla Khaddouj  
Casablanca  
Tél: 05 22 20 32 36 - Fax: 05 22 20 32 86

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 19/12/23

Prélèvement effectué à 11:04

Edition du : 19/12/23

**Dr DRISS BENCHEKROUN**

**Mme LAHLOU SOUAD**

Né (e) le : 18/06/1959

Référence : 23L188

**IONOGRAMME SANGUIN**

|                                     |        |        |              |      |
|-------------------------------------|--------|--------|--------------|------|
| Sodium -----                        | : 138  | mEq/l  | 135 - 148    | 143  |
| (Photométrie à flamme)              |        |        |              |      |
| Potassium -----                     | : 3,9  | mEq/l  | 3,5 - 5,3    | 4,3  |
| (Photométrie à flamme)              |        |        |              |      |
| Chlore -----                        | : 97   | mEq/l  | 95 - 108     | 99   |
| (Colorimétrie, BS-240 Pro, Mindray) |        |        |              |      |
| Bicarbonates -----                  | : 29   | mmol/l | 22 - 29      |      |
| (Enzymatique, BS-240 Pro, Mindray)  |        |        |              |      |
| Calcium -----                       | : 95,5 | mg/l   | 88,1 - 106,2 | 98,7 |
| (Arsenazo III, BS240Pro, Mindray)   | Soit : | 2,4    | mmol/l       |      |
| Phosphore -----                     | : 45   | mg/l   | 25 - 45      | 37   |
| (Molybdate, BS240Pro, Mindray)      | Soit : | 1,45   | mmol/l       |      |
| Protéines totales -----             | : 66   | g/l    | 66 - 83      | 68   |
| (Biuret, BS-240 Pro, Mindray)       |        |        |              |      |

**Biochimie des urines**

Protéinurie ----- : Négative (<0,3g/l)

